

確 約 書

年 月 日

由良町長 様

(申請者)

住 所 由良町大字

氏 名

㊞

私は、保育所（認定こども園）入所（入園）を申請するにあたり、貴職に対して次のことを確約します。

記

本申請に虚偽があった場合は、保育所（認定こども園）の入所（入園）を取り消されても異議ありません。

また、保育所（認定こども園）入所（入園）について必要があるときは、私及び私の世帯員の状況、世帯員の職場及び収入の状況について、由良町が官公署等に調査のため報告を求めることに同意します。